爱尔公益基金会
AiEr FOUNDATION

“爱尔图书角”公益项目申请表

编号：（由基金会填写）

<table>
<tr><td>学校名称</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>学校类型</td><td>□乡村　□县镇　□城市</td><td>学校性质</td><td colspan="2">□公办　□民办</td></tr>
<tr><td>学校地址</td><td colspan="3"></td><td>邮编</td><td></td></tr>
<tr><td>在校学生总数</td><td></td><td colspan="2">全校班级总数</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">申请图书角班级数量（个）</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="2">校长信息</td><td colspan="3">项目负责人信息</td></tr>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>姓名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>电话</td><td></td><td>电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>手机</td><td></td><td>手机</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>电子邮箱</td><td></td><td>电子邮箱</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="5">学校简介：

（学校公章）

校长签字：

年　月　日</td></tr>
</table>